

CENTRO DE RECURSOS INFORMATIVOS

SOLICITUD DE MEMBRESIA

Nota: Antes de llenar esta solicitud debe leer y estar de acuerdo con las normas y procedimientos del Centro de Información

APELLIDOS _____

NOMBRE _____

NACIONALIDAD _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

CEDULA _____

CALLE Y NUMERO _____

SECTOR _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

OCUPACION/PROFESION _____

LUGAR DE TRABAJO _____

DIRECCION _____

TELEFONO _____ FAX _____

SI ESTUDIANTE, DONDE ESTUDIA _____

AREA DE ESTUDIO _____

TEMAS DE INTERES _____

NIVEL DE INGLES: Avanzado Intermedio Principiante

Me comprometo a cumplir con los reglamentos del Centro de Recursos Informativos, notificar cualquier cambio de dirección y reconocer todo daño o pérdida de libros del Centro.

FIRMA _____ FECHA _____

**Prol. Ave. Mexico No. 71, El Vergel, Santo Domingo, D.N.
Fax 549-4139**